Załącznik Nr 3 do Umowy

WZÓR

Usługi kominiarskie na zadaniu Nr ..... w roku.....

Potwierdzenie wykonania usługi kominiarskiej przez administratora obiektu/ komendanta / kierownika obiektu lub osoby upoważnionej/ najemcy mieszkania służbowego

Nazwa obiektu/adres	Rodzaj usługi kominiarskiej	Potwierdzenie wykonania usługi kominiarskiej przez administratora obiektu/ komendanta / kierownika obiektu lub osoby upoważnionej/ najemcy mieszkania służbowego			
		Data/podpis	Data/podpis	Data/podpis	Data/podpis